



Ateneo Argentino de Odontología
Unidad operativa de la Universidad Favaloro



Ortodoncia en Adultos II

Ortodoncia en pacientes periodontales

Dictante: Dra. Beatriz Lewkowicz

El siguiente material es de propiedad de el/los docentes/s. Se permite exclusivamente el uso por parte de los cursantes para el estudio de la materia

<http://campus.ateneo-odontología.org.ar>

ORTODONCIA PERIODONCIA

- EL MOVIMIENTO ORTODONCICO CON **PERIODONTO REDUCIDO NORMALIZADO** NO PROVOCA MAYOR PERDIDA DE INSERCIÓN

ORTODONCIA PERIODONCIA

VIEJOS CONCEPTOS EN PERIODONCIA

- MAYOR PREVALENCIA ENFERMEDAD PERIODONTAL
- ENFERMEDAD PROGRESABA LINEALMENTE
- CAUSA-EFECTO
- PLACA-ENFERMEDAD

NUEVOS CONCEPTOS EN PERIODONCIA

- PREVALENCIA MUCHO MENOR (DE 8 A 30%)
- LOCALIZACIONES ESPECIFICAS
- LA PERDIDA DE INSERCIÓN SE PUEDE DETENER.
- ENFERMEDAD DEPENDE DEL HUESPED.
- MICROORGANISMO PATOGENO.

RESPUESTA BIOLOGICA AL MOVIMIENTO ORTODONCICO

- el hueso alveolar tiende a mantener su altura durante el tratamiento ortodoncico
- la remodelacion radicular es una constante del tratamiento ortodoncico

RISOLISIS RADICULAR

- La remodelacion radicular es una constante del tratamiento ortodoncico

RISOLISIS RADICULAR

- SUCEPTIBILIDAD

- MORFOLOGIA

- FUERZAS ORTODONCICAS

- DIRECCION DEL MOVIMIENTO

- INCISIVOS SUPERIORES E INFERIORES
- 1ROS MOLARES INFERIORES

- RAICES CONICAS –APICES PUNTIAGUDOS
- DILACERACIONES
- ANTECEDENTES TRAUMATISMOS
- ANTECEDENTES RISOLISIS

- INTENSAS - PROLONGADAS
ROMPEN EQUILIBRIO.
REABSORCION-REPARACION

- INTRUSION
- HACIA CORTICAL PALATINA O LINGUAL

Ortodoncia periodoncia fichado periodontal

❖ PROFUNDIDAD DE BOLSAS
ZONAS DE MAYOR RIESGOS

❖ CHEQUEO MOVILIDAD

❖ CHEQUEO HEMORRAGIA

❖ CHEQUEO SUPURACION

❖ CONTROL HIGIENE BUCAL

- interproximal incisivos sup.
- mesial primeros premolares superiores
- palatino interproximal molares superiores
- furcacion bucal molares inferiores
- bucolingual
- depresiva
- tardia y minima (inflamacion banal)
- inmediata y copiosa (activa)
- motivacion
- adecuacion aparatologia ortodontica



MANEJO CLINICO DEL PACIENTE PERIODONTAL

- 4-6 MESES POST TRATAMIENTO PERIODONTAL
- INSTRUCCION Y CONTROL DE HIGIENE ORAL
- EXAMEN PERIODONTAL PERIODICO (CADA 3 MESES)
- APARATOLOGIA SIMPLIFICADA
- LIGADURAS METALICAS
- FUERZAS LIGERAS
- RASPAJES EN MOVIMIENTOS INTRUSIVOS
- PRIORIZAR ADHESION VS BANDAS
- RETENCION PERMANENTE

MANEJO CLINICO DEL PACIENTE PERIODONTAL

- el efecto del raspaje se completa 4 a 6 meses post tratamiento periodontal
- bolsas de 4 a 5 mm son compatibles con salud
- la decision quirurgica depende del acceso para raspaje y alisado radicular

Verificacion periodontal

OBJETIVO

- Paralelismo radicular
- Nivelacion margen oseo



DEMANDA

Estetica del rostro

Protrusion incisivos superiores

Movilidad dentaria bucolingual

Sangrado abundante



6-12-90

P
A
T
R
O
P
A
T
R



Nivelación margen oseo

Colocacion brackets

- Comenzar diente ideal
- Medir defecto oseo
- desnivelar brackets segun defecto
- Perpendicular eje radicular
- Desgaste oclusal

LISTADO DE PROBLEMAS

- Periodontitis activa
- Bolsas+5mm-palatino incisivos sup
- Marcada reabsocion alveolar
- Convexo-dolico
- Menton huido
- Boca abierta
- Interposicion labio inf
- Distoclusion esqueletal-dentaria
- Ovejet 15mm
- Mordida profunda
- Extrusion alveolo-dentaria inf
- Deglucion-fonacion con interposicion labial inf
- Hiperfuncionalidad mentonianos
- Labio superior hipofuncional

SECUENCIA TERAPEUTICA

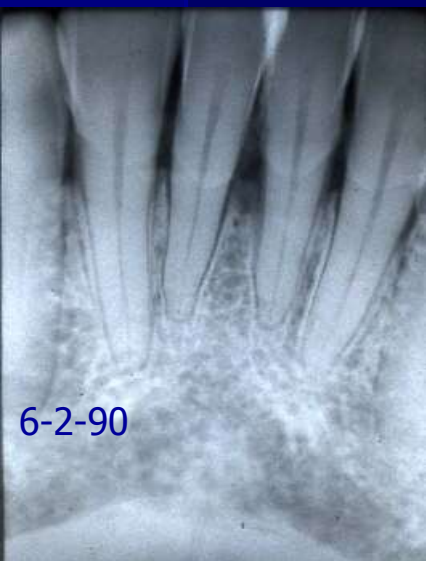
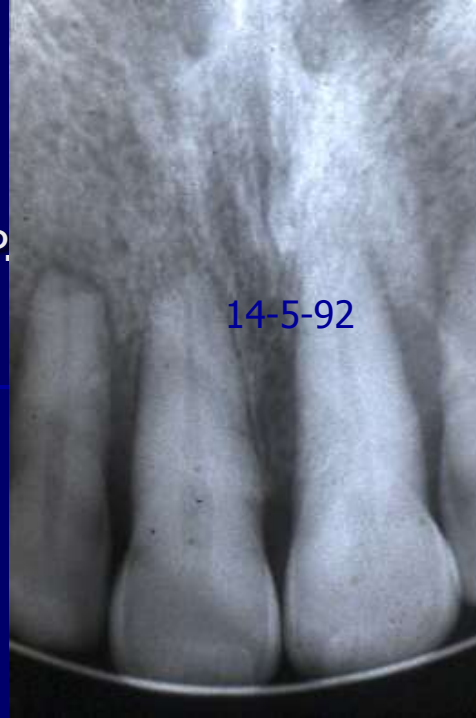
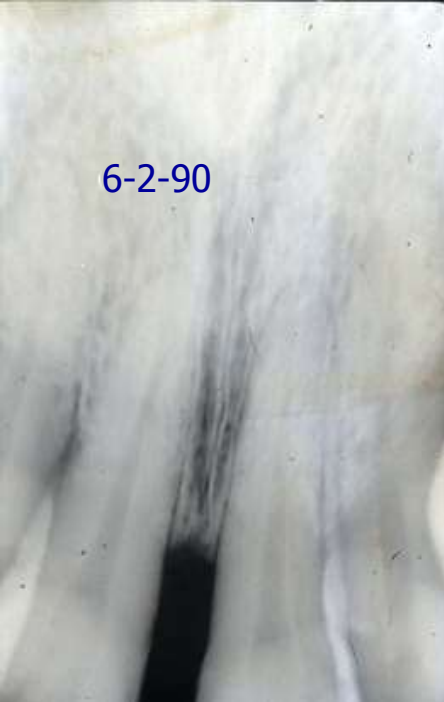
- Tratamiento periodontal
- Motivacion y control higiene bucal
- Tratamiento ortodoncico
- Contencion fija permanente
- Seguimiento compartido periodoncia-ortodoncia

PATRICIA P. EDAD 35 a.
Modelos pretratamiento



PATRICIA P. EDAD 35 a ■







6-12-90



20-11-91



ORTODONCIA - PERIODONCIA



MANEJO CLINICO DEL PACIENTE PERIODONTAL

- BOLSAS DE 4 A 5 MM SON COMPATIBLES CON SALUD
- LA DECISION QUIRURGICA DEPENDE DEL ACCESO PARA RASPAJE Y ALISADO RADICULAR
- EL EFECTO DEL RASPAJE SE COMPLETA

4 A 6 MESES POST TRATAMIENTO PERIODONTAL

LAS BOLSAS PERIODONTALES PROFUNDAS

SE PUEDE TRATAR CON:

- INSTRUMENTACION SUBGINGIVAL
- CONTROL DE PLACA
- LA RECURRENCIA PUEDE NO OCURRIR CON CONTROL DE PLACA SUPRAGINGIVAL
- EL EFECTO DEL RASPAJE SE COMPLETA DE 4 A 6 MESES POSTRATAMIENTO

CLINICA - ORTODONCICA PERIODONTITIS AVANZADA

- INSTRUCCION HIGIENE ORAL
- RASPAJE Y ALISADO RADICULAR SUPRA Y SUBGINGIVAL
- ZONAS DE SANGRADO AL SONDAJE

(CIRUGIA DE COLGAJO)
- PERIODO DE OBSERVACION 4 A 6 MESES

Graciela A. edad 48 a.



11-9-92

DEMANDA

- Derivada estomatologica
- movilidad dentaria
- Abceso periodontal 12
- Gran protrusion superior
- Diastemas incisivos

LISTADO PROBLEMAS

- Seudopapiloma recurrente(lengua)
- Periodontitis
- Bolsas 5mm incisivos superiores
- Gran reabsorcion alveolar palatino
- Overjet 18mm
- Mordida profunda (braqui)

TRATAMIENTO

Cirugia pseudopapiloma
Tratamiento periodontal
(quirurgico?)
Motivacion y control higiene bucal
Tratamiento ortodontico

Contencion con placa (superior
escotada)
Seguimiento compartido ortodoncia-
periodoncia

11-9-92



1



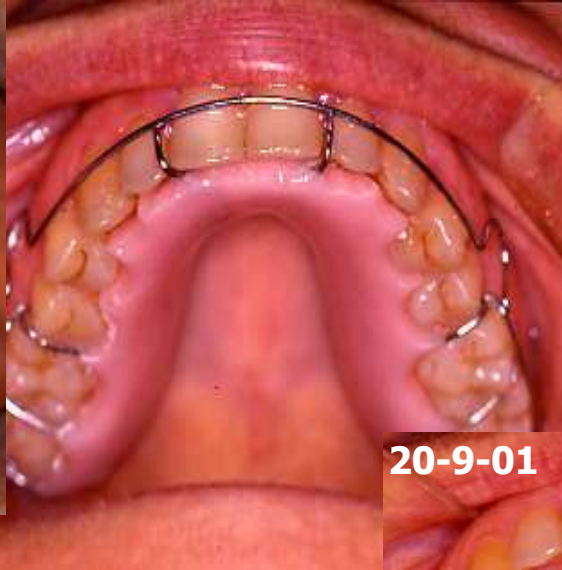


11-9-92



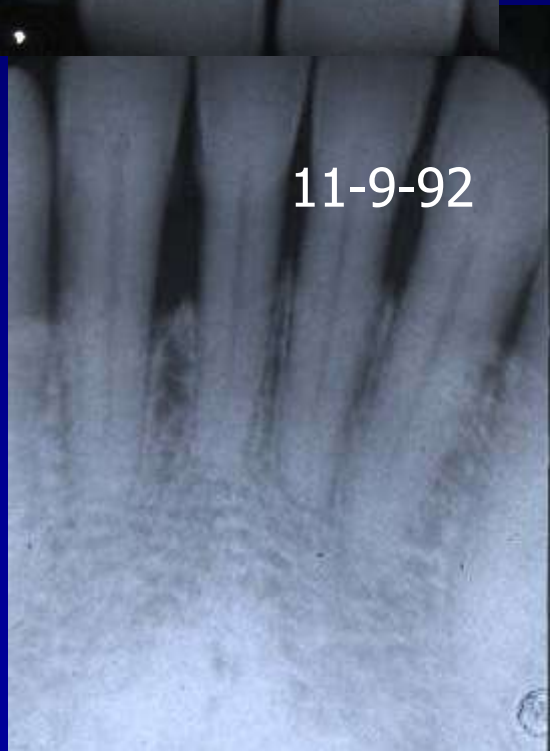
Graciela A.





Control a distancia

3-2002



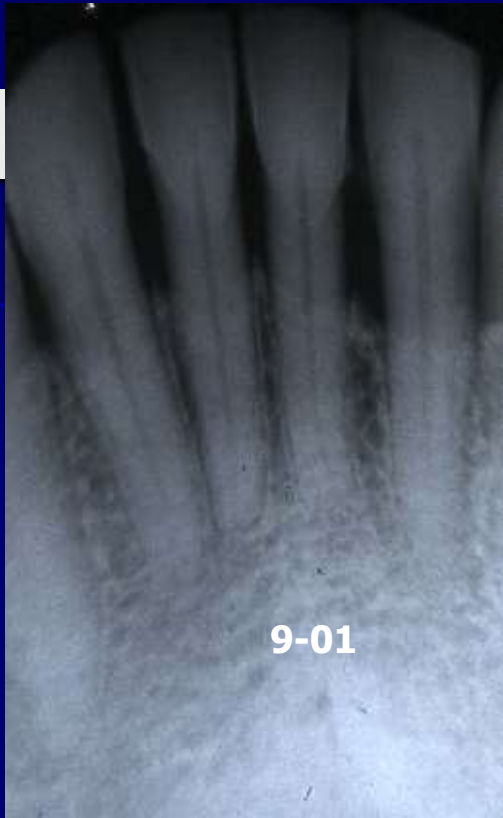
Graciela A.



11-9-92

15-4-94

9-0-96





Mirta S.

Edad 41 a





DEMANDA

- Estetica del rostro
- Reagudizacion dolor ATM
- Mialgia derecha intensa
- Funcion dolorosa
- Movilidad dentaria
- Hemorragia gingival espontanea

Mirta S edad 41 a
diagnostico

LISTADO PROBLEMAS

- Colapso vertical de la oclusion
- Distoclusion esqueletal
- Zonas laterales desdentadas
- Ausencia plano de oclusion
- Disfuncion ATM
- Periodontitis
- Bolsas mayores de 6mm(incisivos)
- Marcada reabsorcion osea zona palatina- incisivos superiores

TRATAMIENTO

- Tratamiento periodontal quirurgico (tecnica de colgajo)
- Motivacion y control higiene bucal
- Levante de oclusion con intermediario oclusal
- Protesis provisoria con aumento dimension vertical
- Protesis definitiva
- Contencion con intemediario oclusal
- Seguimiento compartido periodontal ortodoncia

Mirta S.



7-91





Mirta S. 13- 7-91 4-8-92 11-5-94



Mirta S.



11-5-94



Mirta S. 13-7-91 4-8-92 11-5-94





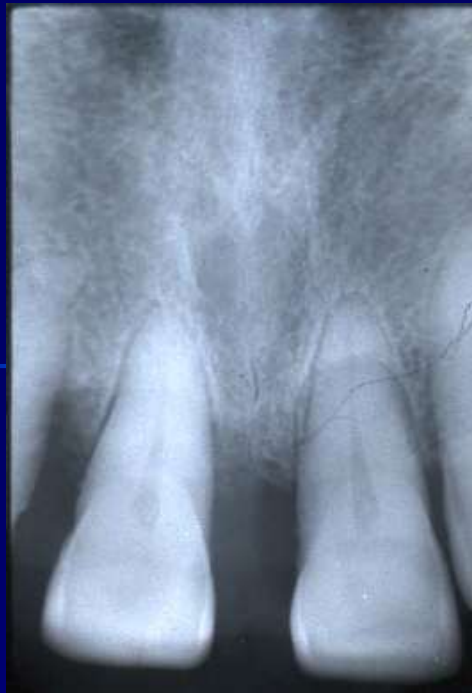
LEONOR F.



64 a.



LEONOR F. 6



LEONOR F.

- DEMANDA
- Estetica
- Movilidad creciente de incisivos
- DIAGNOSTICO
- Periodontitis
- 3.1 sin soporte periodontal

- PLAN DE TRATAMIENTO
- Tratamiento periodontal
- Preeducación de posición y relajación ligal
- Tratamiento ortodoncico
- Rehabilitacion protetica
- Contención superior removible y fija inferior



Placa de Justus

